MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	88071
10/0	•

FILING DATE

AFTER

2 nd AMENDMENT

IND.

DEP.

APPLICANT(S)

C	1	_	A	T	N	Æ	C
U	J	_1 4	- 1	L	7.1	1	Q

								3				
	AS F	ILED	AFTER AFT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT				
			1st AMENDMENT			2 [™] AMENDMENT		1 1		222		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DE
<u>l</u>								51				- /
								52				
				-		· ·		53				
	. ,			-				54				
				,				55 56				- /
7		<u> </u>		 				57				
3	,			,				58			*	-
				-				59				
				-				60				\
0 1				-	-			61				7
_								62			-	
2				1				63				
<u>3</u>								64	-			-
5				1				65				
6				 				66			•	
7				1				67				
8							11 11	68		\vdash		
9	-							69			; "	
0						ļ., <u>, , , , , </u>		70				
1				1				71				
2				1				72				
3						-		73	•		_	
4	_			 				74				
5				/				75				
6				7				76				
7				1			1	77				
8			•	/			1	79				·
9				1				79				
0		-		/				80				Ì
1	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			1		1		81				
2			/					82				
3				1				83				
4				1				84				
5								85_				
6								86				
7				/				· 87				ļ .
8				/			·	88				<u> </u>
9								89				ļ
10				/				90				<u> </u>
1		<u> </u>						91				<u> </u>
12					·			92				
13	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							93		<u> </u>		
4		↓	ļ			ļ		94				
15		ļ	<u> </u>	 		<u> </u>	1	95				ļ
6		<u> </u>		/ /			l	96		<u>. </u>	·	-
7				 	·			97			!	1
18			1	 		├	{	98				┼
9	<u> </u>	1	!	 			•	99		<u> </u>		-
50	<u> </u>					 	ł	100				 _ _
TAL ID.	1			♣				TOTAL IND,			17	1
TAL	 	」		」		」 ` ▲		TOTAL	1	」 ·	-	」 ▲_
EP.				4			1	DEP.			27	
TAL	Ī	70.00						TOTAL			11/	